

韻  
悟  
鳳  
雷  
多

☎ +49|931|45462765 | 📱 +49|1520|1371640 | 📠 +49|931|40629887



i.ng.o



is.gd/FORMS



Orridge Inventory Service GmbH

Godesberger Allee 189

53175 Bonn

15. Mai 2015

Liebe Kollegen,

bitte sendet mir eine Einkommensbescheinigung  
und die Abrechnung meiner Brutto- /  
Netto-Bezüge für März 2015. Für die  
Einkommensbescheinigung könnt Ihr das  
anliegende Formular verwenden. . . . vielen Dank  
für Eure Aufmerksamkeit und Mühe!

Mit freundlichen Grüßen

# Einkommensbescheinigung

- vom Arbeitgeber auszufüllen -

- Nachweis über die Höhe des Arbeitsentgelts -

## 1. Angaben zu den persönlichen Daten des Arbeitnehmers

Name Porada Vorname Ingo Geburtsdatum 21. September 1957

Einzutragen ist das **laufende Arbeitsentgelt** des/der Genannten für den **letzten abgerechneten Monat** vor der Ausstellung dieser Bescheinigung bzw. für den vom Jobcenter bereits eingetragenen Monat einschließlich Überstundenvergütungen, Zuschlägen (z. B. Mehrarbeitszuschläge, Nachtzuschläge, Auslöse) und Zulagen, des Wertes von Sachbezügen (z. B. Monatsticket für den öffentlichen Personennahverkehr). Im Falle von Kurzarbeit ist auch das Soll-Entgelt ohne den Arbeitsausfall zu bescheinigen.

**Hinweise:** Einmalige Einnahmen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) sind unter Punkt 5 einzutragen. Liegt das Bruttoarbeitsentgelt zwischen 450,01 und 850,00 Euro, ist grundsätzlich die Gleitzone Regelung anzuwenden.

## 2. Zeitraum der Bescheinigung

2a Letzter abgerechneter Monat (falls nicht vorgegeben) ☐ Monat 20

2b Bei Teilmonaten den genauen Zeitraum ☐ vom        bis 20

## 3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt

3a Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen)        Euro  
3b davon vermögenswirksame Leistung        Euro  
3c Liegt Sozialversicherungspflicht vor? ☐ Ja ☐ Nein  
    Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt        Euro  
3d Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung u. ä. - Beiträge für freiwillige Versicherungen sind vom Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen)        Euro  
3e Maßgebliche Steuerklasse         
3f Bei freiwillig Versicherten, Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversicherung        Euro  
3g Nettoarbeitsentgelt (einschließlich des Beitragszuschusses bei freiwilliger Versicherung)        Euro

## 4. Weitere laufende Leistungen

Weitere laufende Leistungen (die nicht im Brutto- und Nettoarbeitsentgelt enthalten sind: z. B. Fahrkostenerstattung, Saison-Kurzarbeitergeld, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld)        Euro  
Art       

## 5. Einmalzahlungen

Sind im oben bescheinigten Zeitraum Einmalzahlungen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) angefallen oder fallen diese in den kommenden 6 Monaten an? ☐ Ja ☐ Nein

Art der einmaligen Einnahmen	Fälligkeit	Bruttobetrag (sofern bereits abgerechnet)	Nettobetrag (sofern bereits abgerechnet)
		Euro	Euro
		Euro	Euro
		Euro	Euro



## 6. Weitere Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

6a Die Auszahlung ist/war jeweils fällig am \_\_\_\_\_

☐ des laufenden Monats      ☐ des Folgemonats

6b Das Einkommen ist monatlich gleich hoch

☐ Ja    ☐ Nein

6c Die Beschäftigung wird ausgeübt seit \_\_\_\_\_ ggf. bis \_\_\_\_\_

6d Die tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden

6e Gewährung von freier Verpflegung

☐ Ja    ☐ Nein

Wenn ja, geben Sie bitte die Mahlzeiten an

☐ Frühstück      ☐ Mittagessen      ☐ Abendessen

## 7. Feld für ergänzende Hinweise

## 8. Für Rückfragen und Schriftwechsel

Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl \_\_\_\_\_

Geschäftszeichen \_\_\_\_\_

Betriebsnummer des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift (Firmenstempel)